



## Corso di Specializzazione in Management dei Beni Museali e successiva gestione del Museo di Arte Contemporanea Villa Croce

### 1) DOMANDA DI PARTECIPAZIONE – ALLEGATO 1

I sottoscritti

COMPONENTE N. 1 DEL GRUPPO			
Nome		Cognome	
Data di nascita (gg/mm/aaaa)			
Titolo di studio			
<input type="checkbox"/> Laurea di I Livello/ triennale	<input type="checkbox"/> Laurea di II Livello/ magistrale	<input type="checkbox"/> Master	<input type="checkbox"/> Altro
Conseguito presso (se titolo conseguito all'estero, indicare gli estremi del provvedimento di riconoscimento)			
(oppure) comprovata esperienza professionale maturata (indicare posizione lavorativa e datore di lavoro):			
Nato a		Provincia	
Codice fiscale		Residente a	
in via		n.	cap
Comune		Provincia	
Telefono cellulare		Telefono fisso	
Mail			

COMPONENTE N. 2 DEL GRUPPO			
Nome		Cognome	
Data di nascita (gg/mm/aaaa)			
Titolo di studio			
<input type="checkbox"/> Laurea di I Livello/ triennale	<input type="checkbox"/> Laurea di II Livello/ magistrale	<input type="checkbox"/> Master	<input type="checkbox"/> Altro

<b>Conseguito presso</b> (se titolo conseguito all'estero, indicare gli estremi del provvedimento di riconoscimento)	
<b>(oppure) comprovata esperienza professionale in:</b>	
<b>Nato a</b>	<b>Provincia</b>
<b>Codice fiscale</b>	<b>Residente a</b>
<b>in via</b>	<b>n. cap</b>
<b>Comune</b>	<b>Provincia</b>
<b>Telefono cellulare</b>	<b>Telefono fisso</b>
<b>Mail</b>	

<b>COMPONENTE N. 3 DEL GRUPPO</b>			
<b>Nome</b>		<b>Cognome</b>	
<b>Data di nascita (gg/mm/aaaa)</b>			
<b>Titolo di studio</b>			
<input type="checkbox"/> Laurea di I Livello/ triennale	<input type="checkbox"/> Laurea di II Livello/ magistrale	<input type="checkbox"/> Master	<input type="checkbox"/> Altro
<b>Conseguito presso</b> (se titolo conseguito all'estero, indicare gli estremi del provvedimento di riconoscimento)			
<b>(oppure) comprovata esperienza professionale in:</b>			
<b>Nato a</b>	<b>Provincia</b>		
<b>Codice fiscale</b>	<b>Residente a</b>		
<b>in via</b>	<b>n.</b>	<b>cap</b>	
<b>Comune</b>	<b>Provincia</b>		
<b>Telefono cellulare</b>	<b>Telefono fisso</b>		
<b>Mail</b>			

In qualità di

**raggruppamento NON formalmente costituito** alla data di presentazione della domanda di ammissione

## OPPURE

**raggruppamento facente riferimento al soggetto giuridico economico già costituito:**

<b>Ragione Sociale</b>	
<b>Sede Legale (Città, via)</b>	
<b>C.F./ P. IVA</b>	
<b>Telefono</b>	
<b>Email</b>	
<b>Nome e cognome del Legale rappresentante</b>	

- **richiedono** di essere ammessi al Bando di selezione per il **Corso di Specializzazione in Management dei Beni Museali e successiva gestione del Museo di Arte Contemporanea Villa Croce**
- **dichiarano** di aver preso visione e di aver accettato quanto riportato nel Bando di cui sopra
- **dichiarano** di candidarsi all’iniziativa esclusivamente come membri del presente gruppo di lavoro, escludendo la contemporanea partecipazione a più di un gruppo formalizzato o non formalizzato;
- **autorizzano** il trattamento dei dati personali per le esclusive esigenze concorsuali;
- **allegano** alla domanda i seguenti documenti:
  - Curriculum vitae in formato Europass con fotografia inserita in prima pagina per ciascun componente del gruppo;
  - Fotocopia di un documento di identità in corso di validità per ciascun componente del gruppo;
  - (per i gruppi non formalizzati) Dichiarazione di impegno a costituirsi in soggetto giuridico economico in caso di selezione del proprio business plan (allegato n.2 al Bando) ;
  - (per i gruppi facenti capo a soggetto giuridico economico) impegno del legale rappresentante a impiegare nella gestione il gruppo di lavoro presentato in sede di candidatura.

– **dichiarano**, al fine della valutazione del gruppo, le seguenti esperienze/ competenze:

**A. esperienza pregressa in attività di valorizzazione museale e/o culturale posseduta congiuntamente da tutti i membri del gruppo:**

Periodo	Breve descrizione dell'attività <sup>1</sup>	Esperienza maturata <sup>2</sup>	Referenze <sup>3</sup>

**B. possesso di competenze complementari e integrabili dei membri del gruppo, funzionali all'attività di gestione e valorizzazione di un bene museale e culturale (indicare le competenze e motivare il perché siano tra loro integrabili):**

--

**C. che i membri del gruppo in possesso di almeno un titolo di laurea sono:**

Nome/ Cognome	Titolo/i conseguito/i

**D. dimostrata esperienza pregressa dei singoli membri del gruppo in attività di valorizzazione museale e/o culturale**

<sup>1</sup> Descrivere brevemente il tipo di attività svolta, con indicazione dell'eventuale committente

<sup>2</sup> Specificare le competenze acquisite dal gruppo attraverso l'attività: gestionali, di management, imprenditoriali, etc...

<sup>3</sup> Al fine della dimostrabilità dell'esperienza, inserire eventuali contatti per le referenze o link se trattasi di eventi o iniziative di valorizzazione

MEMBRO N. 1 (nome e cognome): \_\_\_\_\_

<b>Periodo</b>	<b>Azienda/ Ente</b>	<b>Ruolo ricoperto e principali mansioni</b>	<b>Referenze</b>

MEMBRO N. 2 (nome e cognome): \_\_\_\_\_

<b>Periodo</b>	<b>Azienda/ Ente</b>	<b>Ruolo ricoperto e principali mansioni</b>	<b>Referenze</b>

MEMBRO N. 3 (nome e cognome): \_\_\_\_\_

<b>Periodo</b>	<b>Azienda/ Ente</b>	<b>Ruolo ricoperto e principali mansioni</b>	<b>Referenze</b>

E. le motivazioni a partecipare al seguente bando da parte del gruppo sono le seguenti:

Luogo e data: .....

FIRMA DI TUTTI I COMPONENTI DEL GRUPPO

---

---

---